Ciudad y Fecha: Santiago de Cali, abril 23 de 2025

Señores
Departamento Administrativo de Hacienda
Oficina de Contabilidad
Alcaldía Distrital de Santiago de Cali
Ciudad

Para efectos de la deducción por dependientes (Artículos 387, modificado por el artículo 9 de la ley 2277 de 2022 y 388 del Estatuto Tributario; artículos 1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 y artículo 1.2.4.1.18 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el Artículo 9 del Decreto 2250 de 2017), CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que las siguientes personas que relaciono, son mis dependientes y que por ellos no se ha solicitado este beneficio por otro contribuyente:

CATEGORÍA	CARACTERÍSTICAS
1	Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.
2	Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.
3	3. Los hijos del contribuyente mayores de dieciocho (18) años que se encuentren en situación de dependencia, originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.
4	El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 UVT ($12.947.740 para el año 2025), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.
5	Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 UVT ($12.947.740 para el año 2025), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

CATEGORÍA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
1	ANA SOFIA JARAMILLO CASTRO	1.113.037.979	HIJA

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

ANEXO:

CERTIFICADO CORRECCION MONETARIA-------- AÑO -------- SI ( ) NO (X)

CERTIFICADO MEDICINA PREPAGADA----------AÑO -------- SI ( ) NO (X)

Nombre: GENNER JARAMILLO GÓMEZ Firma: 

No. de Documento: 6.199.062 Organismo: Unidad Administrativa Especial de Gestión de Bienes y servicios

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
28635783-0

NUIP 1113037979

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 39600429

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código V 5 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o inspección de Policía

REGISTRADURIA DE BUGALAGRANDE COLOMBIA VALLE BUGALAGRANDE**********

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
JARAMILLO**********	CASTRO**********

Nombre(s)

ANA SOFIA**********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2007 Mes JUL Día 13	FEMENINO********	A*******	+ ****

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA VALLE BUGALAGRANDE**********

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
TESTIGOS**********	**********

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

CASTRO YATE LADY YULIETH**********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0038793565**********	COLOMBIA**********

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

JARAMILLO GOMEZ GENNER**********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0006199062**********	COLOMBIA**********

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

JARAMILLO GOMEZ GENNER**********

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 0006199062**********	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

YATE GUTIERREZ GRACIELA**********

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 0029305051**********	Graciela Yate G

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

VARGAS LAMUS JAIME**********

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 0005621930**********	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2007 Mes AGO Día 08	ERWIN MAURICIO ZUÑIGA PATIÑO***** (Nombre y firma)

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

LOS TESTIGOS MANIFIESTAN CONOCER LOS PADRES DE LA MENOR, COMO LA OCURRENCIA DEL NACIMIENTO EN CASA DE HABITACION DE LA CALLE 4 SUR NO. 9 35 BARIO LAS ACACIAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

4260943*